Ambasciata d'Italia
Atene

ISTANZA PER LA CELEBRAZIONE DEL MATRIMONIO CONSOLARE

I SOTTOSCRITTi CONSAPEVOLi DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITÀ NEGLI ATTI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

NUBENDO 1

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: _____

STATO DI NASCITA: _____ SESSO: ☑ M ☐ F

ALTRA CITTADINANZA: _____ PROFESSIONE: _____

STATO CIVILE: ☑ Celibe/Nubile ☐ Separato/a ☐ Divorziato/a ☐ Vedovo/a

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

NUBENDO 2

COGNOME: _____ NOME: _____

LUOGO DI NASCITA: _____ DATA DI NASCITA: _____

STATO DI NASCITA: _____ SESSO: ☑ M ☐ F

ALTRA CITTADINANZA: _____ PROFESSIONE: _____

STATO CIVILE: ☑ Celibe/Nubile ☐ Separato/a ☐ Divorziato/a ☐ Vedovo/a

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

PREMESSO CHE

I sottoscritti intendono contrarre matrimonio in Grecia

CHIEDONO

che la celebrazione del matrimonio abbia luogo presso l'Ambasciata d'Italia in Atene, proponendo a tal fine le seguenti date:

_____ (*proporre una o più date)*

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

_____

_____

(indicare il motivo di necessità o di convenienza che ha indotto i nubendi a fare la richiesta per la celebrazione del matrimonio in Ambasciata).

DICHIARA

- di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i Servizi Consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) n. 2016/679.

LUOGO E DATA: _____

FIRMA NUBENDO 1 FIRMA NUBENDO 2

_____ _____